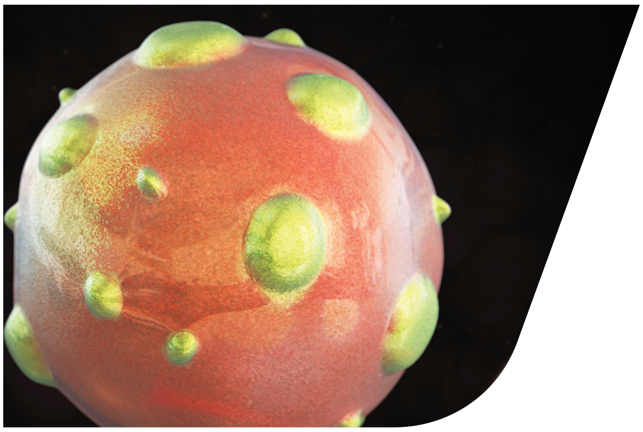
Наборы реагентов для экспресс-диагностики геморрагической лихорадки с почечным синдромом (ГЛПС)

Геморрагическая лихорадка с почечным синдромом (ГЛПС) — острая вирусная зоонозная природно-очаговая инфекция человека. Заболевание характеризуется тяжелым поражением почек развитием острой почечной недостаточности, цикличным течением, общей интоксикацией, сопровождающейся лихорадкой, специфическим васкулитом с геморрагическим синдромом. При тяжелых формах течения заболевания смертность может достигать 7-10%. В Российской Федерации ГЛПС занимает одно из первых мест по заболеваемости среди природно-очаговых инфекционных болезней. В 2017 году было зарегистрировано 8298 случаев ГЛПС, в 2018 – 5855 случаев, что сопоставимо с уровнем заболеваемости клещевыми инфекциями. Для эффективного лечения ГЛПС требуется быстрая постановка диагноза, что труднодостижимо при имеющихся на сегодняшний день методах (ИФА, МФА)

Возбудители заболевания



Возбудителями ГЛПС являются РНК-содержащие вирусы сем. Буньявирида (Bunyaviridae), рода Хантавирусы (Hantavirus), экологически связанные с грызунами. Хантавирусы имеют широкое распространение во всем мире и насчитывают более 30 генетически и серологически различающихся вирусов. ГЛПС ассоциирована с несколькими генотипами вируса – Hantaan, Seoul, Amur, Puumala и Dobrava-Belgrade.

Природный резервуар

Дикие мышевидные грызуны являются латентными вирусоносителями: рыжая полевка (инфицированность этих грызунов в эндемичных очагах достигает 40-57%), полевая мышь, красно-серая полевка и азиатская лесная мышь. В городах резервуаром инфекции, могут быть домовые крысы и мыши. Возбудитель инфекции распространяется преимущественно воздушно-пылевым путем с мочой, реже с фекалиями или слюной грызунов.

Диагностика ГЛПС

Клиническая диагностика ГЛПС в ранние сроки затруднена в связи с тем, что на начальных стадиях симптомы болезни могут напоминать многие острые лихорадочные состояния, прежде всего ОРЗ, пиелонефрит, острую пневмонию. Наряду с этим существуют атипичные, легкие, стертые формы геморрагической лихорадки, плохо диагностируемые даже в разгар болезни.

Наиболее практичным подходом является серологический тест для выявления антител IgM / IgG. IgM можно определить, начиная с 1-го по 7-й, IgG – со 2-го по 9-й дни болезни, уровень достигает максимальных значений через 8-25 дней и через 18-22, соответственно. Появление в сыворотках крови больных специфических IgM антител свидетельствует об острой фазе заболевания, что позволяет подтвердить клинический диагноз, а также выявить легкие, стертые и атипичные формы заболевания.

Особенности и преимущества наборов

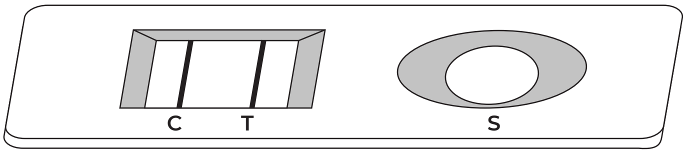
D-4903
Ханта-IgG-экспресс-БЕСТ
РУ № РЗН 2019/8734

Набор реагентов для иммунохроматографического выявления иммуноглобулинов класса G к хантавирусам
10 определений

D-4905
Ханта-IgM-экспресс-БЕСТ
РУ № РЗН 2019/8738

Набор реагентов для иммунохроматографического выявления иммуноглобулинов класса M к хантавирусам
10 определений

В основе наборов лежит метод мембранного иммунохроматографического анализа. Специфическим реагентом набора являются очищенные рекомбинантные антигены хантавирусов, нанесенные на поверхность нитроцеллюлозной мембраны в тестовой зоне (полоса Т). В контрольной зоне нанесен рекомбинантный белок A Staphylococcus aureus (полоса С).



Преимущества:

- Определение 5 генотипов вируса, распространённых на территории РФ
- Простота проведения теста
- Время исследования – 5 минут
- Исследуемый материал: сыворотка, плазма (ЭДТА, цитрат, гепарин) или цельная кровь
- Не требуется специализированного лабораторного оборудования
- Может выполняться не специалистами лабораторной службы
- Хранение при температуре (2-8) °C в течение 24 месяцев
- Транспортирование при температуре до 26 °C не более 10 суток

АО «Вектор-Бест»
📍 630117, Новосибирск-177, а/я 492
☎ (383) 227-73-60, 332-81-34
✉ vbmarket@vector-best.ru
www.vector-best.ru

Представительства:
Москва: (495) 710-76-96
Санкт-Петербург: (812) 495-55-99
Ростов-на-Дону: (863) 295-13-19
Уфа: (347) 246-23-34
Екатеринбург: (343) 372-90-50
Нижний Новгород: (831) 270-48-53
Хабаровск: (4212) 335-946
Киев: (10 380 44) 338-04-04